

REPRESENTANTE DE LA AGENCIA DE EDUCACIÓN LOCAL (<i>Nombre y dirección</i>): NO. DE TELÉFONO: _____ NO. DE FAX (<i>Optativo</i>): _____ DIRECCIÓN DE EMAIL (<i>Optativa</i>): _____	SÓLO PARA USO DE LA CORTE SÓLO PARA INFORMACIÓN NO ENTREGUE A LA CORTE
CORTE SUPERIOR DE CALIFORNIA, CONDADO DE DIRECCIÓN (número y calle): _____ DIRECCIÓN POSTAL: _____ CIUDAD Y CÓDIGO POSTAL: _____ NOMBRE DE LA SUCURSAL: _____	
NOMBRE DEL MENOR: Sólo para información	
RESPUESTA DE LA AGENCIA DE EDUCACIÓN LOCAL AL JV-535—NOMBRAMIENTO DE UN PADRE SUSTITUTO	NÚMERO DEL CASO: No entregue a la corte

Se tiene que llenar y devolver este formulario a la corte en la dirección que figura arriba dentro de 21 días corridos a partir de la fecha de nombramiento, terminación, o reemplazo del padre sustituto.

1. Nombre del menor:
2. Escuela del menor:
3. Dirección de la escuela del menor:
4. Personal de contacto de la escuela (*nombre, puesto y número de teléfono*):
5. a. Nombre del padre sustituto nombrado: Nuevo Reemplazo
- b. Dirección del padre sustituto nombrado:
- c. Número de teléfono del padre sustituto nombrado:
- d. Relación del padre sustituto nombrado con el menor:
6. El padre sustituto anterior fue dado de baja conforme a la sección 7579.5(h) del Código de Gobierno.
 Nombre del padre sustituto anterior: _____

Fecha:

 (ESCRIBA SU NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE)

 (FIRMA)

 (TÍTULO)